

MUNICIPIUL SFÂNTU GHEORGHE  
SEPSISZENTGYÖRGY MUNICIPIUM  
CONSILIUL LOCAL - HELYI TANÁCS  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ SFÂNTU GHEORGHE – SEPSISZENTGYÖRGYI SZOCIÁLIS  
TÁMOGATÁSI IGAZGATÓSÁG

RO 520008 Sf.Gheorghe str. 1 Decembrie 1918 nr.2  
Adresă de corespondență/ Levelezési cím:  
RO 520019 Sf. Gheorghe Str. Erege nr.19

Tel: 0267-312111  
0267-312118  
Fax: 0267-312118

**Anexa 1**

Nr. inreg.

**Cerere**

(in baza art. 27 din Legea 17/2000 privind asistența persoanei vârstnice, republicată)

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_

având CNP \_\_\_\_\_ cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_,

Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_, identificat/a cu CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat la  
data de \_\_\_\_\_, de către \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_

în calitate de \_\_\_\_\_

(aparținător sau reprezentant convențional/ reprezentant legal)

pentru persoana vârstnică aflată în risc social pentru care solicit sprijinul autorității locale:

1. Date privind persoana vârstnică

Nume prenume \_\_\_\_\_ vârstă \_\_\_\_\_

domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_

-date de contact : \_\_\_\_\_

2. Date privind componenta familiei persoanei vârstnice:

-persoane care locuiesc în aceeași gospodărie și calitatea:

-

-membrii ai familiei care locuiesc în aceeași comună cu persoana vârstnică

3. Venituri realizate de persoana vârstnică:

-pensie de vârstă

-pensie de invaliditate

-alte venituri (menționați)

4. Tipul de locuință:

-Casa proprietate personala/ alte rude/ chirie , nr camera: \_\_\_\_\_, bucătărie: \_\_\_\_\_, baie/WC:

- sistemul de încălzire utilizat :

-numărul persoanelor care locuiesc la aceeași adresă de domiciliu sau reședință:

5. Informații referitoare la nevoile speciale și situațiile particulare în care se află persoana vârstnică și membrii familiei.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Solicit sprijinul autorității locale pentru soluționarea situației de dificultate.

Semnătura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_